

isso ecco商品 新規お取引様 申請書

商品取引条件書に同意します。		署名:	
ご住所		〒	
TEL		FAX	
営業日	営業時間	: ~ :	休業日
代表者名		様	
営業ご担当者名		様 (直通TEL)	
経理ご担当者名		様 (直通TEL)	
業種内容			
創業年		決算月	月
資本金		円	
お取引銀行			
銀行		支店	
口座	普通・当座	口座番号	
締め日	15・末日・他(日)	支払日	翌月15・翌末日・他(日)
その他のご指定事項			

No,

—

上記ご記入の上、

FAX 03-3400-8277 へご返信願います。

株式会社 リンゴ (卸)

株式会社 isso ecco (企画・デザイン)